

PROTOCOL D'ADMINISTRACIÓ D'ÈNEMA DE NETEJA

L'ènema de neteja és l'administració d'una solució líquida en l'interior del recte i colon sigmoide intestinal a través del anus, amb finalitats de neteja .

OBJECTIUS

Aquesta tècnica es pot realitzar per:

- Facilitar el reblaniment i expulsió de la femta, estimulants el peristaltisme i afavoreixin l'expulsió de gasos.
- Netejar l'intestí com a preparació al part, procediments diagnòstics /o quirúrgics.
- Per realitzar-la podem utilitzar ènemes comercials o sistemes d'irrigació.
- Per a la simulació d'aquest protocol en la Jornada Tècnica, realitzarem la simulació de l'administració d'un ènema de neteja amb sistema d'irrigació.

PRECAUCIONS

Comprovar que el pacient i la indicació de l'ènema corresponen a la prescripció mèdica.

Valorar l'estat de la zona anal i perianal per detectar la presència d'hemorroides, fissures, fístules...

Comprovar que la solució estigui a 37° de temperatura amb un termòmetre.

Verificar la capacitat de retenció per part del pacient i la seva col·laboració.

Comprovar l'estat basal del pacient per detectar arítmies i altres problemes cardiovasculars amb la

mesura de pols, freqüència cardíaca i temperatura.

La bossa d'irrigació s'ha de col·locar per sobre del recte del pacient (a uns 30 cm)

El volum a administrar per a una persona adulta serà de 750 a 1000 ml.

MATERIAL

- o Guants no estèrils.
- o Xopador o protector de llit.
- o Sonda rectal o cànula rectal.
- o Lubricant hidrosoluble.
- o Gasa
- o Solució irrigadora prescrita (es pot preparar o n'hi ha de preparades comercialment).
- o Sistema d'irrigació i pal de suport de sèrum.
- o Batea o safata.
- o Orinal pla.
- o Material per a la higiene (esponja sabonosa, palangana amb aigua tèbia i tovallola de paper o roba).
- o SONDA RECTAL
- o SISTEMA D'IRRIGACIÓ TRADICIONAL AMB CÀNULA RECTAL (alguns sistemes d'irrigació ja porten cànula rectal incorporada i aquesta cànula substitueix a la sonda rectal)
- o SISTEMA D'IRRIGACIÓ TRADICIONAL AMB GERRA(aquest sistema es connecta a la sonda rectal)CLAU DE PAS DE SISTEMA D'IRRIGACIÓ TRADICIONAL OBERTA (Permet l'entrada de la solució)
- o CLAU DE PAS SISTEMA D'IRRIGACIÓ TRADICIONAL TANCADA (No permet l'entrada de la solució)
- o SISTEMA IRRIGACIÓ D'UN SOL ÚS AMB PINÇA O CLAU DE PAS (actualment és un dels sistemes més utilitzats en l'entorn sanitari)

PROCEDIMENT

- o Atavell correcte
- o Realitzeu la higiene de les mans.

- o Col·loqueu-vos guants no estèrils.
- o Preparació del pacient
- o Informeu el pacient del que ens disposem a fer i, si escau, de quina manera ha de col·laborar durant
- o l'administració i retenció de l'ènema.
- o Proporcioneu-li intimitat amb paravent o cortina si no està sol a l'habitació.
- o Col·loqueu al pacient en posició de decúbit lateral esquerre amb la cama superior flexionada.

1. Prepareu el material necessari i la solució a administrar, ja sigui elaborada per nosaltres o preparada comercialment. Escalfeu-la i comproveu la temperatura amb un termòmetre.
2. Expliqueu al pacient la tècnica a realitzar i sol·liciteu la seva col·laboració.
3. Realitzeu la higiene de mans i col·loqueu-vos els guants.
4. Col·loqueu el sistema irrigador amb la solució al pal de sèrum.
5. Connecteu la sonda rectal o la cànula i purgeu l'equip i la sonda obrint la clau de pas o pinça i purgeu l'equip i la sonda rectal.
6. Col·loqueu el pacient en decúbit lateral esquerre i la cama superior flexionada.
7. Protegiu el llit amb un xopador.
8. Descobriu únicament l'àrea anal la resta del cos ha d'estar tapada.
9. Lubriquem de 5 a 10 cm la part proximal de la sonda amb l'ajut d'una gasa.
10. Separeu el gluti superior amb la mà no dominant.
11. Demaneu al pacient que respiri lenta i profundament.
12. Introduïu la sonda amb la mà dominant amb suavitat en direcció al melic. En adults s'introdueixen uns 10 cm i 5 cm en nens.
13. Eleveu la solució uns 30 cm per sobre del recte del pacient.
14. Obriu la pinça o clau per introduir lentament la solució.
15. Observeu el pacient i si presenta sensació de plenitud aturarem la introducció de la solució durant 30 segons i tornarem a iniciar-la molt lentament.
16. Tanqueu la pinça o clau, al finalitzar la introducció de tota la solució, o quan el pacient no pugui retenir més quantitat.
17. Retireu la sonda molt suaument.
18. Col·loqueu al pacient en decúbit supí i demaneu-li que retengui la solució durant 10 minuts.
19. Rebutgeu el material de l'ènema en la bossa de residus.
20. Als 10 minuts, col·loqueu orinal pla o acompanyeu al pacient al bany per que pugui evacuar l'ènema retintut.
21. Realitzeu la higiene si el pacient és dependent.
22. Vestiu al pacient i acomodeu-lo.
23. Recolliu tot el material utilitzat.
24. Retireu-vos els guants i realitzeu la higiene de mans.
25. Acomiadeu-vos del pacient
26. Registreu el procediment realitzat i les possibles incidències així com el volum i aspecte del producte eliminat.

OBSERVACIONS

Existeixen ènemes preparats comercialment i que ja disposen de cànula rectal per facilitar l'administració. El procediment es el mateix sense els passos a seguir per preparar i administrar la solució amb el sistema irrigador i en lloc de col·locar la sonda rectal, s'introdueix la cànula.

Ènema comercial

-
- La col·locació de la sonda es pot realitzar amb l'ajut d'una pinça Kocher.
-
- És important lubricar adequadament la sonda per facilitar la introducció.

-

Si hi ha presència d'hemorroides pot ser útil demanar al pacient que realitzi l'esforç de defecar i d'aquesta manera l'esfínter extern s'obre i facilitarà la introducció de la sonda.

Si durant l'administració de l'ènema, l'entrada s'alenteix, es pot realitzar una lleugera rotació de la sonda.

-

Cal valorar l'estat emocional del pacient, parlar-li i tranquil·litzar-lo durant el procediment.

Formació professional

- Si el pacient es queixa de dolor o existeix resistència aturarem el procediment immediatament.

-

Si el pacient té dificultat per retenir la solució apretarem ajuntant les natges per ajudar-lo.

-

Al finalitzar el procediment serà necessari ventilar l'habitació.

Formació professional